

# 国民健康保険傷病手当金支給申請書(世帯主記入用)

被保険者情報	被保険者 記号番号	13-	世帯主氏名											
	(フリガナ) 氏名			生年月日	昭和 平成	年	月	日						
	住所	厚木市												
振込先	金融機関 名称	銀行・金庫・信組 農協・漁協 その他( )						本店・支店 出張所・本店営業部 本所・支所 その他( ) <small>※ゆうちょ銀行の場合は、3桁の店番を記入</small>						
	預金別	普通・当座 その他( )			口座番号									
	口座名義(カタカナ)													
		<small>※左詰めで記入してください。濁点、半濁点は1字として、姓と名の間は一字空けてください。</small>												
(宛て先) 厚木市長 上記のとおり申請します。 令和 年 月 日 住所 電話番号 世帯主氏名 ①														

【受取代理人の欄】(世帯主以外の方が受領する場合は、記入が必要です。)

世帯主	本申請に基づく給付金に関する受領を下記の代理人に委任します。 令和 年 月 日													
	氏名	①						住所	同上					
代理人 (口座名義人)	〒	-						世帯主との関係						
	(フリガナ) 氏名	①												

保険者 記入欄	支給決定額										
	円										